

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการบริหารจัดการงานวิจัย
ในหัวข้อ การจัดส่งเอกสารค่าใช้จ่ายของโครงการวิจัย ประจำปี
พ.ศ. 2565 ที่ถูกต้องตามระเบียบกระทรวงการคลัง

วันพฤหัสบดี ที่ 5 พฤษภาคม 2565

ณ ห้องประชุม 304 สำนักวิจัยฯ และระบบออนไลน์

กองบริหารงานวิจัย

สำนักวิจัยและส่งเสริมวิชาการการเกษตร

มหาวิทยาลัยแม่โจ้
Maejo University



1.หลักเกณฑ์การใช้จ่ายงบประมาณโครงการวิจัย ประจำปี 2565

รายการ อัตรา และหลักเกณฑ์ (เงื่อนไข) การใช้จ่ายงบประมาณวิจัย

1) ดำเนินการตามรายละเอียดงบประมาณของข้อเสนอชุดโครงการ/
โครงการวิจัย ในระบบ NRIIS

- แบบฟอร์มแตกตัวคุณ ที่แนบในระบบ NRIIS

- คู่มือการจัดทำคำของบประมาณสนับสนุนการวิจัย แบบ

Fundamental Fund พ.ศ. 2565 ของ สกสว.

2) กรณีที่ไม่ได้ระบุในข้อ 1 ให้ดำเนินการตาม ระเบียบ ประกาศ หรือ
หลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย



2. การจัดซื้อ/จ้างพัสดุของโครงการวิจัย ประจำปี 2565

1. จัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุเพื่อการวิจัยและพัฒนา พ.ศ. 2563
 - 1) วงเงินไม่เกิน 1 ล้านบาท : นักวิจัยจัดซื้อ/จ้างเอง หรือ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดซื้อ/จ้าง โดยขออนุมัติผ่านหัวหน้าส่วนงานต้นสังกัด
 - 2) วงเงินเกิน 1 ล้านบาท แต่ไม่เกิน 10 ล้านบาท : นักวิจัยขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างต่อผู้อำนวยการสำนักวิจัยฯ
 - 3) วงเงินเกิน 10 ล้านบาทขึ้นไป : นักวิจัยขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างต่ออธิการบดี ผ่านผู้อำนวยการสำนักวิจัยฯ
2. หรือ จัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 (ขออนุมัติผ่านสำนักวิจัยฯ)



3. การใช้จ่ายงบประมาณวิจัยอื่น (ที่ไม่ใช่การจัดซื้อ/จ้าง) ของโครงการวิจัย ประจำปี 2565

1. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานโครงการวิจัย (เช่น ค่ายานพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิง)
2. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT)
3. ค่าตอบแทนนักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน
4. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม (เช่น ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเช่าสถานที่ ค่าวัสดุ ฝึกอบรม ค่าเดินทางและค่าที่พักของวิทยากร)
5. ค่าตอบแทนผู้ให้ข้อมูล/ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ
6. ค่าธรรมเนียมบริการ/ค่าวิเคราะห์
7. ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม/สัมมนาวิชาการ ฯลฯ
8. ค่าธรรมเนียมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน



1. นักวิจัย สังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่
○ เสนอขออนุมัติต่อ คณบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้ - แพร่ฯ ทุกรายการ
2. นักวิจัย สังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้-ชุมพร
○ เสนอขออนุมัติต่อ คณบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้ -ชุมพรฯ ทุกรายการ

4. การใช้จ่ายงบประมาณวิจัยอื่น (ที่ไม่ใช่การจัดซื้อ/จ้าง) ของโครงการวิจัย ประจำปี 2565 (ต่อ)

1. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานโครงการวิจัย (เช่น ค่ายานพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก)
2. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการเดินทางไปปฏิบัติงานโครงการวิจัย (ถ้ามี) (เช่น ค่าจ้างเหมารถยนต์ ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิง)



- นักวิจัย สังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้ เชียงใหม่
- เสนอขออนุมัติต่อ คณบดีต้นสังกัด

1. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
2. ค่าตอบแทนนักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน
3. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/สัมมนา
4. ค่าตอบแทนผู้ให้ข้อมูล/ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ
5. ค่าธรรมเนียมบริการ/ค่าวิเคราะห์
6. ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุม/สัมมนาวิชาการ ฯลฯ
7. ค่าธรรมเนียมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน



- นักวิจัย สังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้ เชียงใหม่
- เสนอขออนุมัติต่อ ผู้อำนวยการสำนักวิจัยฯ

การขออนุมัติอื่น ๆ ของโครงการวิจัย ประจำปี ๒๕๖๕

1. การเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการวิจัย/
เปลี่ยนแปลงคณะนักวิจัย/สัดส่วนในการวิจัย
2. การเปลี่ยนแปลงหมวดค่าใช้จ่ายของ
โครงการ (หมวดค่าวัสดุ และหมวดค่าใช้
สอย) โดยไม่กระทบต่อการบรรลุ
วัตถุประสงค์และผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
3. การขอเบิกเงินวิจัย (เงินงวด)
4. การขอยกเลิกโครงการวิจัย/การคืนเงินวิจัย
5. การส่งรายงานผลการดำเนินงาน (ผลผลิต
และการใช้จ่ายเงินวิจัย)
6. การส่งรายงานความก้าวหน้า รายงาน
ผลการวิจัย ผลสัมฤทธิ์การวิจัย ฯลฯ



1. นักวิจัย สังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่ฯ
2. นักวิจัย สังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้-ชุมพร
3. นักวิจัย สังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้ เชียงใหม่



เสนอขออนุมัติต่อ
ผู้อำนวยการสำนักวิจัยฯ

5. การจัดส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินของโครงการวิจัย ประจำปี 2565

- นักวิจัยจัดส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินที่ต้องตามกฎหมาย เพื่อเคลียร์เงินยืมงวดที่ผ่านมา (อย่างน้อย ๓ ใน ๔ หรือร้อยละ ๗๕) มายังสำนักวิจัยฯ เพื่อประกอบการเบิกเงินงวดต่อไป
- นักวิจัยจัดส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินที่ต้องตามกฎหมายที่คงเหลือทั้งหมด ก่อนปิดโครงการวิจัย
- บิล/ใบเสร็จ ให้ระบุรายการวัสดุ/รายการจ้างเหมา ให้ครบถ้วน หากเป็นบิลวัสดุให้ลงวันที่จากร้านที่ซื้อ และไม่ลงวันที่ก่อนวันที่จัดซื้อ/จัดจ้าง หรือก่อนวันที่ได้รับอนุมัติ

5. การจัดส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินของโครงการวิจัย ประจำปี 2565

- กรณี บิล/ใบเสร็จฉบับจริงสูญหาย ให้ใช้ใบแจ้งความ ร่วมกับสำเนาบิล/ใบเสร็จที่สูญหาย เพื่อประกอบการเคลียร์ค่าใช้จ่ายได้
- นักวิจัยนำส่งใบเสร็จรับเงิน / ใบสำคัญรับเงิน โดยใช้ใบนำส่ง บว. 7
- จนท. การเงิน คณะ/สำนัก/วิทยาลัย/สำนักวิจัยฯ ให้คำปรึกษาแนะนำและตรวจสอบขั้นต้น
- จนท. การเงิน สำนักวิจัยฯ ตรวจสอบความถูกต้องและจัดเก็บเข้าแฟ้ม

องค์ประกอบอย่างน้อย 5 ประการที่ต้องมีในบิล/ใบเสร็จรับเงิน

1. ชื่อ / ที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงินเลขประจำตัวผู้เสียภาษี
2. วัน เดือน ปี ที่รับเงิน
3. รายการแสดงการรับเงินระบุว่าเป็นค่าอะไร
4. จำนวนเงินทั้งตัวเลข และ ตัวอักษร
5. ลายมือชื่อผู้รับเงิน



รายละเอียดอื่นๆ ในใบสำคัญรับเงิน/บิลเงินสด

1. จะต้องมียามผู้ซื้อ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ หรือ ชื่อโครงการวิจัย และที่อยู่
2. กรณีใบเสร็จรับเงินอ้างอิงใบส่งของ ให้แนบใบส่งของพร้อมใบเสร็จรับเงิน
3. ใบเสร็จทุกใบจะต้องไม่มีรอยลบหรือแก้ไขใดๆ ถ้ามีต้องมีลายเซ็นเจ้าของร้านกำกับพร้อมประทับตรา(ถ้ามี)



ตัวอย่างใบสำคัญรับเงิน



1.สถานที่ตั้ง/ที่ทำการ ผู้รับ
เงินเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

2. เลขที่ /เล่มที่

ใบเสร็จรับเงินRECEIPT

เลขที่ / No. 658 / 2565



ศูนย์สัตวทดลองแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล

NATIONAL LABORATORY ANIMAL CENTER - MAHIDOL UNIVERSITY

999 ต.ศาลาษา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทรศัพท์ 0-2441-0175, 0-2441-0912-13 ต่อ 107 โทร

ศูนย์สัตวทดลองแห่งชาติ

ION, NAKHONPATHOM 73170 TEL. 0-2441-0175, 0-2441-0912

4.นามผู้ซื้อ

3.วัน เดือน ปี ที่รับเงิน

เลขที่อ้างอิง / REFERENCE 50693

วันที่ / Date: 2 มี.ค. 65

ได้รับเงินจาก / NAME : มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ที่อยู่ : เลขที่ 63 หมู่ 4 ต.หนองหาร อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ 50290

รายการ DESCRIPTION		จำนวนเงิน AMOUNT (BAHT)
64EQBT1 - ขวดยุติ จุก หลอดตรง จำนวน 15 ชุด		1,950.00
ค่ากล่อง(Box)		0.00
ค่าขนส่ง (Shipping)		0.00
หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน		
รวม Total		1,950.00

5.รายการแสดงระบุเป็นค่าอะไร

6.จำนวนเงินระบุเป็นตัวเลขและตัวอักษร

☒ โอนเงินเข้าบัญชี 333 - 2 - 15305 - 6 (Transfer)

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ

ผู้จ่ายเงิน

นางธิรณช เปรมาใจดี

8. ลายมือชื่อหัวหน้าโครงการ/ผู้จ่ายเงิน

7. ลายมือชื่อผู้รับเงิน

ใบเสร็จรับเงินที่อ้างอิงใบส่งของ



บริษัท แปซิฟิก ไซเอนซ์ จำกัด PACIFIC SCIENCE CO.,LTD.

62,64 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 49/1 ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางบำหรุ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700
62,64 Soi Charansanitwong 49/1 Charansanitwong Rd., Bangbunru, Bangplad, Bangkok 10700

Tel. (02) 4330068-9, 4330040 Fax. (02) 4342609 E-mail : pacscien@ksc.th.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX ID No. 0105543022521 (สำนักงานใหญ่)

0650000000

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

ORIGINAL RECEIPT



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

ชื่อลูกค้า : มหาวิทยาลัยแม่โจ้

Customer Name

ที่อยู่ : เลขที่ 63 หมู่ 4 ต.หนองหาร อ.สันทราย

Address

จ. เชียงใหม่ 50290

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :

เลขที่ : RV 82804

No.

วันที่ : 21 กุมภาพันธ์ 2565

Date

ลำดับ Item	รายการ Description	มูลค่าสินค้า Goods Amount	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	จำนวนเงิน Amount
1	ใบส่งของเลขที่ IV0081204	1,700.00	119.00	1,819.00
ตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยสิบเก้าบาทถ้วน).		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL		1,819.00

ไม่ได้ระบุรายการขอให้แนบใบส่งของมาด้วย

ชำระเงินโดย ☒ ชำระเงินผ่านธนาคาร SCB

☐ เงินสด จำนวนเงิน

☐ เช็ค เช็คธนาคาร สาขา เลขที่เช็ค วันที่เช็ค

แคชเชียร์/Cashier

ผู้รับเงิน/Collected by

ผู้อนุมัติ/Authorized Signature

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้อนุมัติ และผู้รับเงิน ในกรณีจ่ายเป็นเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

This receipt will not be recognized unless properly signed by authorized and bill collector it paid. This receipt is not valid until cheque is cleared.

ใบส่งของ



บริษัท แปซิฟิก ไซเอนซ์ จำกัด PACIFIC SCIENCE CO.,LTD.
 62.64 ซอยเจริญสนิหวง 49/1 ถนนเจริญสนิหวง แขวงบางบำหรุ เขตบางพลี กรุงเทพฯ 10700
 62.64 Soi Charansanitwong 49/1 Charansanitwong Road, Bangbunru, Bangplad, Bangkok 10700
 Tel. (02) 4330068-9, 4330040 Fax. (02) 4342609 E-mail : pacscien@ksc.th.com
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX ID No. 3105543022521 : สำนักงานใหญ่



UKAS is a member of Institute of Standards (Istding) Ltd.

เอกสารออกเป็นชุด

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี
 DELIVERY ORDER/DEBIT NOTE/TAX INVOICE

ต้นฉบับ
 ORIGINAL

รหัสลูกค้า/Code 0650000000	เลขที่ใบกำกับ/No. IV0081204
นามลูกค้า/Messrs มหาวิทยาลัยแม่โจ้	วันที่/Date 21 ม.ย. 2565
ที่อยู่/Address เลขที่ 63 หมู่ 4 ต.หนองหาร อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ 50290	เลขที่ใบสั่งซื้อ/P.O.No.
	กำหนดชำระเงิน/Credit วัน
	ครบกำหนดวันที่/Due Date
โทรศัพท์/Tel. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000422903 สำนักงานใหญ่	พนักงานขาย/Salesman S48

ลำดับที่ No.	รายละเอียด Description of Goods	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	CBBI-MB0605.5GM Melatonin.5gm/bott	1bott	1,700.00	1,700.00
मित ตก ยกวัน E & O.E.				
หมายเหตุ/Remarks Tay		รวมเป็นเงิน/Total		1,700.00
		หัก ส่วนลด/Discount		-
		ยอดหลังหักส่วนลด/After Discount		1,700.00
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7 %		119.00
(หนึ่งพันแปดร้อยสิบเก้าบาทถ้วน).		รวมเงินทั้งสิ้น/Grand Total		1,819.00

ในกรณีส่งจ่ายเป็นเช็คให้ขีดคร่อมและสั่งจ่ายในนาม บริษัท แปซิฟิก ไซเอนซ์ จำกัด ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว Received the above goods in good order and condition		ในนาม บริษัท แปซิฟิก ไซเอนซ์ จำกัด ผู้รับมอบอำนาจ.....
(.....) ผู้รับสินค้า/Received By วันที่ 21.....ม.ย.....65.....	(.....) ผู้ส่งสินค้า/Delivered By วันที่ 21.....ม.ย.....65.....	ผู้รับมอบอำนาจ.....

2.วัน เดือน ปีที่
 ส่งของ

3. ลายมือชื่อผู้รับ/ผู้ส่งสินค้าให้ครบ



มหาวิทยาลัยแม่โจ้
 Maejo University

2. เลขที่ /เล่มที่

4.นามผู้จ้าง/ผู้ซื้อ

บิลเงินสด

現兌單

3.วัน เดือน ปี

[illegible]

6.จำนวนเงินระบุเป็นตัวเลขและตัวอักษร

8. ลายมือชื่อหัวหน้าโครงการ/ผู้จ่ายเงิน

7. ลายมือชื่อผู้รับเงิน



NFA
Mae

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR _____

แบบ บก.๑๑๑ (ใช้ตามรูปแบบของมหาวิทยาลัย)



ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

**ใช้สำหรับรายจ่ายเบ็ดเตล็ด
ที่ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้ขายได้**



ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

บจ. / หก. (ผู้ซื้อ/ผู้รับบริการ)

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า (ผู้เบิกจ่าย) ดำแหน่ง

ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของทาง
บริษัท / ห้างหุ้นส่วนจำกัด โดยแท้ ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ลงชื่อ..... (ผู้เบิกจ่าย)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)

- รายจ่ายเบ็ดเตล็ด (ยอดไม่สูง) เช่น ค่าแท็กซี่ ค่าแท็กซี่ ค่าแท็กซี่
- ให้งานของกิจการเป็นผู้รับรองการจ่าย

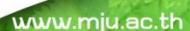


หน่วยงาน (...กองบริหารงานวิจัย...)

ประจำปีงบประมาณ 2565)

คำวัสดุต้องทำใบเบิกวัสดุทุกบิล/รายการ/
วัสดุวิทยาศาสตร์ที่เป็นภาษาอังกฤษขอให้
แปลเป็นภาษาไทยโดยอาจทับศัพท์ได้

1 อนุญาตให้จ่ายได้	2 ผู้เบิก
 หัวหน้าโครงการวิจัย	 ผู้เบิก (.....)



ตัวอย่างวัสดุที่กระทรวงการคลังไม่อนุญาตให้เบิกจากเงินงบประมาณแผ่นดิน

แฟ้มแขวน	ป้ายชื่อ	แลกซี
<u>กระดาษ Post-it</u>	ที่คั่นหนังสือ	<u>กาบ 2 หน้า</u>
Label	ค่าแถบดัชนี	ที่กั้นหนังสือ
ค่าดอกไม้สด	นม ชา กาแฟ	ค่าน้ำดื่ม
ฟิล์มกรองแสง	ปกคำกล่าวรายงาน	<u>สมุดโน้ต</u>
กระจกบนโต๊ะทำงาน	<u>ปากกาเน้นตัวอักษร</u>	
ป้ายพลาสติกผู้เข้าร่วมประชุม		

หมายเหตุ รายการวัสดุที่ไม่สามารถเบิกได้ หรือไม่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ไม่ควรปรากฏอยู่ในใบเสร็จรับเงิน หรือใบส่งของ

นานาชาติ



ใบเสร็จรับเงินควรให้ผู้ขายระบุที่อยู่ให้ครบถ้วน

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินรายการเบิกไม่ได้

ชาติ

ธนิดาเครื่องเขียน
 140/2 หมู่ 9 ต.หนองขาว อ.คันทรวย
 จ.ฉะเชิงเทรา 50290
 โทร. 053-498438
 เลขที่ผู้เสียภาษี 1509900771609

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 154
 BOOK NO. 25
 เลขที่ 25
 BILL NO.
 วันที่ 7, มิ.ย., 2565
 DATE

นามลูกค้า คณะวิทยาศาสตร์ ม.แม่โจ้
 CUSTOMER
 ที่อยู่ 63 ม.4 ต.หนองขาว อ.คันทรวย จ.ฉะเชิงเทรา
 ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวเสียภาษีอากร
 50290

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
4 อัน	ปากก Permanent Faber Castell	35	140.-	
1 อัน	ปากก Permanent Standley	45	45.-	
5 เล่ม	สมุดโน้ต BSP	28	140.-	
3 เล่ม	สมุดโน้ต SVP	22	66.-	
รวมเงิน TOTAL			391.-	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY :

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

รายการที่ไม่สามารถเบิกได้ ให้แยกใบเสร็จรับเงิน



ให้ใช้ตัวเลขไทยและอารบิกให้เหมือนกันทั้งฉบับ

านาชาติ

วันที่ ๓๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ข้าพเจ้า [redacted] อยู่บ้านเลขที่ 63/(56) หมู่ 4 ตำบลหนองหาร อำเภอ สัน
ทราย จังหวัด เชียงใหม่ 50290 ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยแม่โจ้เชียงใหม่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าจ้างเหมาผู้ช่วยนักวิจัยด้านห้องปฏิบัติการประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (งวดที่ ๒)	๑๕,๐๐๐ -
จำนวนเงิน -หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน-	๑๕,๐๐๐ -

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
.....

ใช้รูปแบบอักษรตัวเลขไทย เลขอารบิก ให้เหมือนกัน



ตัวอย่างบิลค่าธรรมเนียมบริการ (ขออนุมัติและแนบใบเสนอราคา)



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะวิทยาศาสตร์ สำนักงานคณบดี งานบริการวิชาการและวิจัย โทร. ๓๘๑๐
ที่ อว ๖๙.๕.๑๔/๐๕๗ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติค่าธรรมเนียมบริการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและส่งเสริมวิชาการการเกษตร

ด้วย ข้าพเจ้า
การผลิตน้ำมันเหลืองจากสา
พ.ศ. ๒๕๖๕ มีความประสงค์จะ
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่อยู่ อาคารศูนย์วิจัยชั้นสูง เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๑๘ ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง
อำเภอคลองหนึ่ง จังหวัดปทุมธานี เพื่อปฏิบัติงานดังต่อไปนี้

๑. ค่าบริการเครื่อง Gas Chromatograph-Mass Spectrometer (GC-MS)

- ค่าใช้เครื่องมือ จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๐๗๐ บาท เป็นจำนวนเงิน ๒,๑๔๐.๐๐

บาท

- ค่าใช้ Column ของศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์เพื่อการวิจัยชั้นสูง จำนวน ๒

ชั่วโมง ๆ ละ ๒๑๔ บาท เป็นจำนวนเงิน ๔๒๘.๐๐ บาท

- ค่าเตรียมตัวอย่าง ตัวอย่าง ๆ ละ ๑๖๐.๕๐ บาท เป็นจำนวนเงิน ๑๖๐.๕๐ บาท

๒. ค่าขวดบรรจุตัวอย่าง

- ขนาด ๒ ml แบบเกลียว ไม่มีสี พร้อมฝา และ Septum จำนวน ๒ ชุด ๆ ละ ๔๒.๘๐ บาท เป็นจำนวนเงิน ๘๕.๖๐ บาท

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๘๑๔.๑๐ บาท (สองพันแปดร้อยสิบสี่บาทสิบสตางค์)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

2.แนบใบเสนอราคาอ้างอิง

Orathum
(รองศาสตราจารย์ ดร.อรุณ มีสิงห์)
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารงานวิจัย

Orathum
(รองศาสตราจารย์ ดร.อรุณ มีสิงห์)
รองผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนา
วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

Orathum
(รองศาสตราจารย์ ดร.อรุณ มีสิงห์)
รองผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนา
วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ว.๙



ใบเสนอราคา
QUOTATION
สำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
Office of Advanced Science and Technology, Thammasat University
อาคารศูนย์วิจัยชั้นสูง เลขที่ 99 หมู่ที่ 18 ถนนพหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120
Advanced Research Center Building, 99 Moo 18, Paholyothin Rd., Khlongnueng, Khlongluang, Pathumthani 12120, Thailand
โทรศัพท์/Tel. 0 2564 4440 ต่อ/ext. 77662-77664 โทรสาร/Fax 0 2564 2944
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID No. 0994000160861 สาขาที่ 00002

ชื่อผู้ใช้บริการ/Customer Name มหาวิทยาลัยแม่โจ้
เลขที่/No. QT-6501005
ที่อยู่/Address เลขที่ 63 หมู่ 4 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่
วันที่/Date 12 มกราคม 2565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID No.
โทรศัพท์/Tel. 08 7313 4033 โทรสาร/Fax
ชื่อผู้ติดต่อ/Contract Name รองศาสตราจารย์ ดร.ฐิติพรรณ นิยมสุข

ลำดับ No	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount (THB)
1	ค่าบริการเครื่อง Gas Chromatograph-Mass Spectrometer (GC-MS)			
	- (ก) ค่าใช้เครื่องมือ (ชั่วโมง)	2.00	1,000.00	2,000.00
	- (ข) กรณีใช้ Column ของศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์เพื่อการวิจัยชั้นสูง (ชั่วโมง)	2.00	200.00	400.00
	- (ง) ค่าเตรียมตัวอย่าง (ตัวอย่าง)	1.00	150.00	150.00
2	ค่าขวดบรรจุตัวอย่าง (Vial)			
	- (ก) ขนาด 2 ml แบบเกลียว ไม่มีสี พร้อมฝา และ Septum (ชุด)	2.00	40.00	80.00
	หมายเหตุ : ไม่มีการรายงานฉบับรับรองสำหรับรายการทดสอบนี้			
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) / Grand Total (Alphabet)				รวมเงิน/Sub Total 2,630.00
(สองพันแปดร้อยสิบสี่บาทสิบสตางค์)				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%/Value Added Tax 184.10
				จำนวนเงินรวมสุทธิ/Net Total 2,814.10

หมายเหตุ : - อัตราค่าบริการอ้างอิงตาม ประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และค่าบริการของศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์เพื่อการวิจัยชั้นสูง
Remarks : สำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง พ.ศ. 2564
- Service fee is referred from Principle and regulation of "Service fee, Center of Scientific Equipment for Advanced Research
Office of Advanced Science and Technology, Thammasat University"
- อัตราการจัดเก็บ คือ อัตรา 3/Rate fee is the 3% rate.
- ค่าใช้บริการอาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นกับการใช้งานจริง/Cost of service may be adjusted depend on situation.
- การชำระค่าบริการหลังจากการวิเคราะห์ทดสอบแล้วเสร็จ/Payment shall process after service accomplishment.
- กรณีต้องการส่งเงินมัดจำและผลสอบทางไปรษณีย์ มีค่าบริการเพิ่มเติม
- เงื่อนไขการชำระเงิน ภายใน 30 วัน/Term of payment within 30 days
- กำหนดวันรับราคา 30 วัน

ผู้จัดทำ/Prepared By (นางสาวอนิสา คาหาประณี)
นักวิชาการเงินและบัญชี
Finance and Accounting Analyst
ผู้มีอำนาจลงนาม/Approved By (นางผกาพันธ์ โสตามะ)
เลขาธิการสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง
Secretary Office of Advanced Science and Technology

ตัวอย่างบิลค่าธรรมเนียมบริการ สาระสำคัญเหมือนบิลวัสดุ

มหาวิทยาลัยชั้นนำ
ที่มีความเป็นเลิศทางการเกษตรในระดับนานาชาติ



มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ / Thammasat University

(RECEIPT) / ใบกำกับภาษี (TAX INVOICE)
(ฉบับรับ) / (Original)

เลขที่ / No. 001997



วันที่รับชำระเงิน / Date of Payment 8 กุมภาพันธ์ 2565

หน่วยรับเงิน / Received Unit สำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง

ได้รับเงินจาก / Received From มหาวิทยาลัยแม่โจ้

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ที่อยู่ / Address เลขที่ 63 หมู่ 4 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID.

จังหวัดเชียงใหม่ 50290

ลำดับที่/No	รายการรับเงิน/Items	จำนวนเงิน/Amount (THB)
1	ค่าบริการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์และการวิเคราะห์ทดสอบ	2,630.00
รวมเงิน / Sub Total		2,630.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% / Value Added Tax 7%		184.10
(สองพันแปดร้อยสิบสี่บาทสิบสตางค์)		
จำนวนเงินรวมสุทธิ / Net Total		2,814.10

โอนเข้าบัญชี ธ.กรุงธนบุรี สาขาธนบุรี-วัดสุทัศน์ #091-018059-5 ลว. 8 ก.พ. 65

รับชำระโดย / By

นักวิชาการเงินและบัญชี

ได้รับเงินไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน / Cashier ตำแหน่ง / Position.....

อภินา คาทปะนะ

#001997

ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับชำระเงินครบถ้วนและมีลายมือชื่อผู้รับเงิน (The receipt will be valid with payment and the signature of cashier.)

การชำระด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คแนบเรียบร้อยแล้ว (Payment by cheque can only be confirmed once payment has been credited.)

ที่อยู่: อาคารศูนย์วิจัยชั้นสูง เลขที่ 99 หมู่ที่ 18 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหลวง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00160-86-1 สาขาที่ 00002

Address: Advanced Research Center Building, 99 Moo 18 Paholyothin Rd., Klongnueng, Khlongluang, Pathumthani 12120, Thailand

โทร. / Tel. 0-2564-4440-79 ต่อ 77662-4 โทรสาร / Fax 0-2564-2944 Tax Identification 0-9940-00160-86-1 No. 00002



มหาวิทยาลัยแม่โจ้
Maejo University

ค่าธรรมเนียมบริการ (ไม่ได้ขออนุมัติก่อนส่งประเมิน)

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน [REDACTED] 8101

ที่ อว 69. 8.1.4 / 019

วันที่ 28 เมษายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติค่าธรรมเนียมบริการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและ

ส่งขออนุมัติ 28 เมย. 65

ด้วย ข้าพเจ้า [REDACTED] หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่องการ [REDACTED]

[REDACTED] ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีความประสงค์จะขออนุมัติค่าธรรมเนียมบริการของมหาวิทยาลัยพายัพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อปฏิบัติงานดังต่อไปนี้

1. ค่าธรรมเนียมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน รหัสโครงการPYU_REC No. 65/003

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 17 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการชุดโครงการวิจัย/หัวหน้าโครงการวิจัย



มหาวิทยาลัยพายัพ Payap University

อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000 Muang District, Chiangmai 50000

โทร. (053) 241255 Tel. (053) 241255

แฟกซ์ (053) 851478 ต่อ 300, (053) 241983 Fax. (053) 851478 # 300, (053) 241983



ใบเสร็จรับเงิน OFFICIAL RECEIPT

เลขที่ RC13650100004

No.

วันที่ 17 มกราคม 2565

Date

ได้รับเงินจาก.....
Received from.....
ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค No.
Paid by.....
หมายเหตุ ☐ เงินโอน
Commentary.....

ออกใบเสร็จ 27 มค 65

รายได้จากการวิจัย

รายการ In payment of	จำนวนเงิน Amount	
	เงินตราต่างประเทศ Other Currencies	บาท Baht
ค่าธรรมเนียมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน รหัสโครงการ PYU_REC No. 65/003 TR. 14/1/2565		3,000.00
(สามพันบาทถ้วน) รวม Total		3,000.00

ใบเสร็จนี้จะเสร็จสมบูรณ์ได้ จะต้องมียกมือชื่อผู้รับเงิน

ในกรณีที่จ่ายเป็นเช็ค จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อเข้าบัญชี

ของมหาวิทยาลัยฯ เรียบร้อยแล้ว

112230005,

No. A 033570

ผู้รับเงิน

Receiver



คำตอบแทนผู้ให้ข้อมูล (ไม่ได้ขออนุมัติก่อนส่งประเมิน)



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน [redacted] โทร.5200 ต่อ 173

ที่ อว 69 [redacted] 1061

วันที่ 28 เมษายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกคำตอบแทนผู้ให้ข้อมูล

ส่งขออนุมัติ 28 เมย. 65

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและส่งเสริม

ด้วย ข้าพเจ้า [redacted] ผู้อำนวยการชุดโครงการวิจัย/หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง [redacted] ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีความประสงค์จะขออนุมัติคำตอบแทนผู้ให้ข้อมูลสัมภาษณ์ เรื่อง การพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุโดยใช้ภูมิปัญญาล้านนาเป็นฐาน ระหว่างวันที่ 26 มีนาคม พ.ศ.2565 ถึงวันที่ 27 มีนาคม พ.ศ.2565 สถานที่ชุมชนหนองไข่ ตำบลป่าสัก อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ดังนี้

1. คำตอบแทนผู้ให้ข้อมูลสัมภาษณ์ 2,700 บาท
(จำนวน 9 คน ๆ ละ 300 บาท)

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 2,700 บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาท)

โดยได้แนบเอกสารดังนี้

- (✓) 1. แบบสัมภาษณ์
- (✓) 2. รายชื่อผู้เข้าร่วมสัมภาษณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการชุดโครงการวิจัย/หัวหน้าโครงการวิจัย

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้
(สำหรับส่วนงานเป็นผู้ออก)

วันที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า

ลงวันที่ในใบสำคัญ 26 มีค 65

ถนน

จังหวัด ลำพูน

ได้รับเงินจากโครงการวิจัย เรื่อง [redacted]

ลำนนาเป็นฐานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
คำตอบแทนผู้ให้ข้อมูลสัมภาษณ์	300 -
จำนวนเงิน - สามร้อยบาทถ้วน -	300 -

ลงชื่อ

[redacted]

ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ

[redacted]

ผู้จ่ายเงิน

หัวหน้าโครงการฯ

เอกสารประกอบการเคลียร์ค่าใช้จ่ายจ้างเหมา ดังนี้

1. การจ้างเหมาผู้ช่วยนักวิจัยรายเดือน/จ้างเหมาบริการ

1.1 ข้อกำหนดขอบเขตของงาน (TOR)

1.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับจ้าง (ลงนามรับรองสำเนา)

1.3 สำเนาวุฒิการศึกษา (ลงนามรับรองสำเนา)

1.4 ใบส่งมอบงาน

1.5 ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน (หัวหน้าโครงการลง

นามผู้จ่ายเงิน)

ควรนำส่งเอกสารเคลียร์หลังสิ้นสุดงานจ้างทันที

1.1 ข้อกำหนดขอบเขตของงาน (TOR)

ข้อกำหนดขอบเขตของงาน

Term of reference :TOR

ชื่อโครงการ นวัตกรรมการผลิตน้ำมันเหลืองจากสารสกัดสมุนไพรไทยและการศึกษาฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 : จ้างเหมาวิเคราะห์ข้อมูลสมบัติทางเคมี เรื่อง การทดสอบฤทธิ์ด้านการ
อักเสบของน้ำมันเหลือง

1. หลักการและเหตุผล

น้ำมันเหลืองจัดเป็นยาแผนโบราณจากพืชสมุนไพรคุณภาพยอดเยี่ยม ทำจากพืชสมุนไพรประเภท
ต่างๆ และมีคุณสมบัติในการสดุดม ทา นวด เพื่อบรรเทาอาการต่างๆ รวมถึงด้านการอักเสบ ด้านจุลชีพ
ซึ่งสมุนไพรแต่ละชนิดที่เป็นองค์ประกอบในการผลิตน้ำมันเหลืองล้วนมีสารสำคัญที่มีคุณสมบัติเด่นที่แตกต่าง
กันออกไป ดังนั้น เทคนิคและวิธีการในการเตรียมสารสกัดจากพืชสมุนไพร เพื่อนำมาผลิตน้ำมันเหลืองจึงเป็น
ขั้นตอนกระบวนการที่มีความสำคัญมาก งานวิจัยนี้จึงมีเป้าหมายในการสกัดสารสกัดจากพืชสมุนไพรที่มีฤทธิ์
ทางเภสัชวิทยาหลายชนิดที่มีฤทธิ์ช่วยในหลายด้าน ทั้งเรื่อง ฤทธิ์ด้านการอักเสบ สมานแผล ช่วยเรื่องระบบ
ทางเดินหายใจ ฤทธิ์การรักษาแผลสด และแผลกดทับ รวมถึงฤทธิ์ในการถอนพิษจากสัตว์มีพิษหลายชนิด เพื่อ
ช่วยบรรเทาและรักษาอาการที่เกิดจากสัตว์มีพิษกัด จุดเด่นและข้อแตกต่างของน้ำมันเหลืองที่จะดัดรับนี้จะเป็น
เป็นตำรับใหม่ที่เกิดจากการคัดสรรชนิดของพืชสมุนไพร และใช้เทคนิคการสกัดที่สำคัญและน้ำมันหอม
ระเหยจากพืชสมุนไพรเหล่านั้นโดยไม่ใช้สารเคมี ไม่ใช้ตัวทำละลายอินทรีย์ แต่ยังสามารถคงคุณภาพของสาร
สกัดและน้ำมันหอมระเหยในพืชสมุนไพรไว้ได้ ก่อนนำเข้าสู่กระบวนการผลิตน้ำมันเหลืองคุณภาพสูงต่อไป ซึ่ง
ผลิตภัณฑ์น้ำมันเหลืองที่ผลิตได้จะสามารถรักษาคุณภาพและคุณสมบัติด้านต่างๆ ของสารสกัดจากพืชสมุนไพร
ไว้ได้ จากนั้นจึงนำตัวอย่างน้ำมันเหลืองมาวิเคราะห์คุณภาพ สมบัติทางกายภาพและเคมี โดยเฉพาะเรื่อง
องค์ประกอบกลุ่มสารทั่วไป และกลุ่มสารสำคัญในน้ำมันตัวอย่าง ที่ดัดรับขึ้นโดยเทคนิค GC-MS นอกจากนี้
ยังมีการศึกษาฤทธิ์ทางชีวภาพ เช่น ค่าพอลิฟีนอลทั้งหมดเทียบกับกรดแกลลิก (Total Polyphenol (as gallic
acid)) และค่าฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระทั้งหมด (Total antioxidant (Trolox)) และทางเภสัชวิทยาของผลิตภัณฑ์
น้ำมันเหลือง ในด้านฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา มีการศึกษาฤทธิ์การด้านการอักเสบ โดยเป็นการทดสอบฤทธิ์ด้านการ
อักเสบของน้ำมันเหลืองต่อเซลล์มาโครฟาจ ที่ถูกกระตุ้นจากสารก่ออักเสบ Lipopolysaccharide (LPS)
ผลสำเร็จของงานวิจัยนี้จะได้รับผลิตภัณฑ์ของน้ำมันเหลืองสูตรใหม่ ที่สามารถส่งเสริมและต่อยอดการผลิต
ในเชิงอุตสาหกรรมได้อย่างเป็นรูปธรรม อันจะเป็นการสร้างผลิตภัณฑ์คุณภาพจากสมุนไพรไทยที่มีโอกาส
ส่งเสริมด้านการตลาดทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ และประเด็นสำคัญคือ โอกาสในการส่งเสริมให้
เกษตรกรหันมาปลูกสมุนไพรปลอดภัย ที่มีตลาดอุตสาหกรรมรองรับผลผลิต เพื่อให้สามารถนำผลผลิตพืช
สมุนไพรมาพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์น้ำมันเหลืองได้ต่อไป ดังนั้นโครงการบริหารจัดการแผนงานเกษตรและอาหาร
จึงจำเป็นต้องจัดทำโครงการติดตามและประเมินผลโครงการวิจัยภายใต้แผนงานเกษตรและอาหาร สำหรับการ
ติดตามและประเมินผลโครงการวิจัยตามกรอบของบันทึกข้อตกลงดังกล่าวอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
ตามวัตถุประสงค์ต่อไป

2 วัตถุประสงค์

2.1 วิเคราะห์องค์ประกอบ สารประกอบอินทรีย์ระเหยได้ในน้ำมันเหลือง

3. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบโครงการ 1 โครงการเดียว





1.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับจ้าง (ลงนามรับรองสำเนา)

ดร.
(ดร.ผ่องพร เกษมธนา)

MAE FAH LUANG UNIVERSITY
CHIANG RAI 57100, THAILAND
OFFICIAL TRANSCRIPT

Name MISS SARUNPRON KHRUENGSAI
Student ID 617 1102 001
Degree Doctor of Philosophy (Applied Chemistry)

Date of Admission August 27, 2018
Date of Graduation

COURSE CODE	COURSE TITLE	CREDIT	GRADE	COURSE CODE	COURSE TITLE	CREDIT	GRADE
1st Semester 2018				2nd Semester 2021			
1102702	Ethics and Research Methodology	3	S	1102996	Dissertation	6	X
1102703	Advanced Instrumental Analysis	4	B+	CA	CG	GPA	CAX CGX GPAX
1102739	Chromatography	3	A				
10	10	3.71	10	10	3.71		
2nd Semester 2018							
1102311	Spectroscopic Methods in Chemistry	3	S				
1102721	Drug Discovery Based on Natural Products	3	B				
1102722	Bioassay Methods	3	B+				
1102723	Natural Products in Nutraceuticals, Cosmeceuticals and Agrochemicals	3	B				
1102996	Dissertation	3	S				
15	15	3.16	25	25	3.40		
1st Semester 2019							
1102231	Organic Chemistry 1	4	V				
1102460	Chemistry and Analysis of Volatile Compounds	3	S				
1102986	Doctoral Seminar 1	1	S				
1102996	Dissertation	6	S				
14	10	0.00	39	35	3.40		
2nd Semester 2019							
1102987	Doctoral Seminar 2	1	S				
1102996	Dissertation	6	S				
7	7	0.00	46	42	3.40		
1st Semester 2020							
1102740	Advanced Inorganic Chemistry	3	A				
1102741	Green Chemistry	3	A				
1102988	Doctoral Seminar 3	1	S				
1102996	Dissertation	6	S				
13	13	4.00	59	55	3.56		
2nd Semester 2020							
1102989	Doctoral Seminar 4	1	S				
1102996	Dissertation	6	S				
7	7	0.00	66	62	3.56		
1st Semester 2021							
1102990	Doctoral Seminar 5	1	S				
1102996	Dissertation	6	S				
7	7	0.00	73	69	3.56		
A = 4.00 POINTS I = INCOMPLETE CA = CREDIT ATTEMPTED B+ = 3.67 " M = MISSING CG = CREDIT GRANTED B = 3.00 " P = IN PROGRESS GPA = GRADE POINT AVERAGE C+ = 2.67 " S = SATISFACTORY CAX = CUMULATIVE CA C = 2.00 " U = UNSATISFACTORY CGX = CUMULATIVE CG D+ = 1.67 " V = WITHDRAWN GPAX = CUMULATIVE GPA D = 1.00 " W = WITHDRAWN F = 0.00 " X = NO REPORT				CERTIFIED TRUE COPY Ruangsak (Mr. Ruangsak Kiengkamon) Registrar Date Issued February 9, 2022			

VALID WITHIN 60 DAYS ONLY

1.3 สำเนาวุฒิการศึกษา (ลงนามรับรองสำเนา)

ดร.
(ดร.ผ่องพร เกษมธนา)

1.4 ใบส่งมอบงาน

ที่อยู่ บ้านเลขที่ 184 หมู่ 3
ตำบล ม่อนปิ่น อำเภอ ผาง
จังหวัด เชียงใหม่
รหัสไปรษณีย์ 57100

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565

เรื่อง ส่งมอบงาน

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง นวัตกรรมการผลิตน้ำมันเหลืองจาก
สารสกัดสมุนไพรไทยและการศึกษาฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา

ตามที่ รองศาสตราจารย์ ดร. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง นวัตกรรมการผลิต
น้ำมันเหลืองจากสารสกัดสมุนไพรไทยและการศึกษาฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา ได้ว่าจ้างให้ข้าพเจ้า นางสาวศรัณย์พร
เครื่องสาย เพื่อปฏิบัติงาน ตามรายละเอียดงาน ดังนี้

1. วิเคราะห์องค์ประกอบของสารประกอบอินทรีย์ระเหยได้ที่พบในน้ำมันเหลืองด้วยเทคนิค
GC-MS และเทียบกลุ่มสารสำคัญด้วยฐานข้อมูลกลุ่มจำเพาะของสารประกอบอินทรีย์ระเหยได้ โดยทำการ
วิเคราะห์ จำนวน 1 ตัวอย่าง ตัวอย่างละ 5,000 บาท

บัดนี้ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงาน เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในกรณีนี้ข้าพเจ้า จึงขอส่งมอบงาน เพื่อโปรด
ดำเนินการและเบิกจ่ายค่าจ้าง เป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ


(นางสาวศรัณย์พร เครื่องสาย)

เล่มที่
BOOK NO.
1

นางสาว ศรัณย์พร เครื่องสาย
บ้านเลขที่ 184 หมู่ 3 ตำบล ม่อนปิ่น
อำเภอ ผาง จังหวัด เชียงใหม่ 57100

เลขที่
BILL NO.
10

CASH SALE บิลเงินสด 現兑單

นาม 實號
NAME มงกัทวิทย์พลแสนใจ

วันที่ 日期 18 กุมภาพันธ์ 65
DATE

ที่อยู่ 住址
ADDRESS 63 หมู่ 4 ถ.หนองไทร

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

(กรณจะกรณีเป็นผู้มีเลขประจำตัวประชาชน)

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1 ตัวอย่าง	วิเคราะห์องค์ประกอบของสารประกอบอินทรีย์		5 000 -

1.5 ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน
(หัวหน้าโครงการลงนามผู้จ่ายเงิน)

	รับเงินได้ โดยทำการวิเคราะห์ จำนวน			
	1 ตัวอย่าง ตัวอย่างละ 5,000 บาท			
บาท BAHT 銖	ห้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	5,000	-

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR 

เอกสารประกอบการเคลียร์ค่าใช้จ่ายจ้างเหมา ดังนี้

4. การจ้างเหมารถยนต์

1.1 สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของรถ (ลงนามรับรองสำเนา)

1.2 สำเนาทะเบียนรถ (ลงนามรับรองสำเนา)

1.3 สำเนาหน้ารายการแสดงการเสียภาษี หรือป้ายวงกลม (ลงนามรับรองสำเนา)

1.4 ใบเสร็จรับเงิน (หัวหน้าโครงการลงนามผู้จ่ายเงิน)

หมายเหตุ กรณีการจ้างเหมารถยนต์สำหรับการเดินทางไปปฏิบัติงานโครงการวิจัยให้แนบบันทึกรับข้อความขออนุมัติเดินทางและรายงานการเดินทางที่ได้รับอนุมัติจากส่วนงานต้นสังกัดโดยนักวิจัยต้องระบุค่าจ้างเหมารถยนต์ในบันทึกข้อความด้วย มิฉะนั้นจะไม่สามารถนำเอกสารการจ้างเหมารถยนต์มาเคลียร์ค่าใช้จ่ายได้



ในแบบฟอร์มขออนุมัติเดินทางต้องระบุค่าพาหนะไว้ด้วยจึงจะสามารถเบิกค่าเช่ารถตู้ได้

ในระดับนานาชาติ

ที่ อว 69.9.1.1/ [] วันที่ 17 มกราคม 2565
เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการภายในประเทศ
เรียน คณะบดีคณะพัฒนาการท่องเที่ยว

ข้าพเจ้า [] ตำแหน่ง อาจารย์
ระดับ - ชั้น [] บาท สังกัด []
มีความประสงค์จะขออนุมัติเดินทางไปราชการ ณ พื้นที่ในจังหวัดเชียงใหม่ ดังเอกสารแนบท้าย
ประมาณ 17 วัน พร้อมด้วย รายนามแนบมาท้ายนี้

ระหว่างวันที่ 29 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 28 พฤษภาคม 2565
ด้วยเรื่อง กิจกรรมภายใต้โครงการวิจัยเรื่อง []
[] ตามรายละเอียดแนบท้าย

ในการนี้ ข้าพเจ้าจะเดินทางโดยพาหนะ จ้างเหมารถยนต์ และจะมีค่าใช้จ่ายในการเดินทางในครั้งนี้อย่างนี้ (ประมาณการ)

1. ค่าเบี้ยเลี้ยง	-	บาท
2. ค่าเช่าที่พัก	-	บาท
3. ค่าพาหนะเดินทาง	55,000	บาท
4. รายจ่ายอื่น ๆ	-	บาท
รวม	55,000	บาท

ค่าใช้จ่ายตามประมาณการข้างต้นนี้ โดยเบิกจ่ายจากเงิน อุดหนุนโครงการวิจัย ประจำปี 2565
และข้าพเจ้า () จะจ่ายส่วนตัวตรงไปก่อน () จะยืมเงินตรงจ่ายไปก่อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

[] ผู้ขออนุมัติ

ความเห็นของงานการเงิน

1. ขณะนี้งบประมาณค่าใช้จ่ายในการเดินทางปฏิบัติงานมียอดคงเหลือ

2. ผู้ขออนุมัติยังคงค้างเงินยืมไว้ในครั้งก่อนๆ

[] เจ้าหน้าที่การเงิน/บัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการกองบริหารงานคณะ/สำนัก

คำสั่งของผู้มีอำนาจ

[]



สำเนาทะเบียนรถที่ระบุไม่สามารถรับจ้างได้

คร ในระดับนานาชาติ

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 8 มกราคม 2551 เลขทะเบียน นจ 1489
ประเภท รถยนต์นั่งส่วนบุคคลเกิน 7 คน (รย. 2) ลักษณะ
ยี่ห้อรถ TOYOTA แบบ HIACE
สี เทา เลขตัวรถ JTFSS22P80004094
ยี่ห้อเครื่องยนต์ TOYOTA เลขเครื่องยนต์
อยู่ที่ ช้ายเครื่อง เชื้อเพลิง ดีเซล

จำนวน 4 สูบ 2494 ซีซี 109 แรงม้า
น้ำหนักรถ 2400 กก. น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนัก
น้ำหนักรวม 3300 กก. ที่นั่ง 11 คน

ก.ค.ค. หากนำใบไปใช้เพื่อรับจ้างจะมีผลตามกฎหมายว่าด้วย
การขนส่งทางบกต้องรวมไทยจำกัดไม่เกิน 5 ปี หรือปรับ
ตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงแสนบาทหรือทั้งจำปรับ

เจ้าของรถ

ลำดับที่

3

วันที่ครอบครอง

ผู้ถือกรรมสิทธิ์

เลขที่บัตร

วันเกิด

27 พฤศจิกายน

ที่อยู่

221/1 หมู่ 7



มหาวิทยาลัย
Maejo University

การนำส่งเคลียร์ใบเสร็จค่าวัสดุและค่าจ้างเหมา



การนำเสนอใบเสร็จรับเงินค่าวัสดุและจ้างเหมา

1. ใบนำเสนอหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการวิจัย (บว.7) ช่องรายการให้พิมพ์รายการแรกที่ซื้อและรายการสุดท้ายกรณีในใบเสร็จมีหลายรายการ เล่มที่/เลขที่ วัน เดือน ปี พร้อม จำนวนเงินรวมที่ระบุในใบเสร็จรับเงิน ตามแบบฟอร์ม บว. 7 และลงนามหัวหน้าโครงการ
2. ค่าวัสดุต้องแนบใบเบิกวัสดุลงนามโดยหัวหน้าโครงการ

ใบนำส่งหลักฐานใช้จ่ายเงิน บว.7

เลขที่ 072

D67072

บว.7

แผ่นที่ 1

ครั้งที่ 2

ชาติ

ใบนำส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ชื่อโครงการ : ...

หัวหน้าโครงการ รองศาสตราจารย์ ดร.

จวดที่นำส่ง 1/2565

จำนวนเงินที่ได้รับงบประมาณทั้งหมด 375,000 บาท (100%)

ลำดับที่	รายการ	ใบสำคัญ เล่มที่ / เลขที่	ลงวันที่	จำนวนเงินรวม	รายการ แก้ไข	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมบริการ สำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2565 ถึงวันที่ 7 มีนาคม 2565	001997	8 กุมภาพันธ์ 2565	2,814.10 ✓		
2	ขวดใส จุก หลอดตรง จำนวน 15 ชุด	658/2565	2 มีนาคม 2565	1,950.00 ✓		
3	กรงพลาสติกสำหรับหนูเม้าส์ พร้อมฝา(polycarbonate) จำนวน 15 ชุด	659/2565	2 มีนาคม 2565	30,000.00 ✓		
4	ค่าธรรมเนียมบริการ ค่าบริการ กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน จำนวน 3 ตัวอย่าง วันที่ 4 มีนาคม พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2565	ข024/2393	7 มีนาคม 2565	4,500.00 ✓		
5	ค่าจ้างเหมา วิเคราะห์องค์ประกอบของสารประกอบอินทรีย์ระเหยได้ที่พบในน้ำมันเหลืองด้วยเทคนิค GC-MS และเทียบกลุ่มสารสำคัญด้วยฐานข้อมูลกลุ่มจำเพาะของสารประกอบอินทรีย์ระเหยได้ โดยทำการวิเคราะห์ จำนวน 1 ตัวอย่าง ตัวอย่างละ 5,000 บาท วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565	1/10	18 กุมภาพันธ์ 2565	5,000.00 ✓		
6	5.5GM Melatonin 5gm/bott สารเมลาโทนินขนาด 5กรัม	RV 82804	21 กุมภาพันธ์ 2565	1,819 ✓		
7	ELISA MAX Deluxe Set Mouse IL-1 beta; 5 Plates วัสดุวิทยาศาสตร์ อุปกรณ์ เอลิซา แมกซ์ ดีลักซ์ เซ็ต เม้าส์ ไอแอล-1 เบตา จำนวน 5 เฟลท, ELISA MAX Deluxe Set Mouse TNF-alpha; 5 Plates วัสดุวิทยาศาสตร์ อุปกรณ์ เอลิซา แมกซ์ ดีลักซ์ เซ็ต เม้าส์	BL65-00028	22 กุมภาพันธ์ 2565	65,163.00 ✓		

ลำดับที่	รายการ	ใบสำคัญ เล่มที่ / เลขที่	ลงวันที่	จำนวนเงินรวม	รายการ แก้ไข	หมายเหตุ
	ทีเอ็นเอฟ-อัลฟา จำนวน 5 เฟลท					
8	Mouse Prostaglandin E2 (PG-E2) ELISA Kit; 96T วัสดุวิทยาศาสตร์เพื่อทดสอบชุดเม้าส์ โพรสตาแกลนดิน อี2 (พีจี-อี2) เอลิซ่า คิท 96ที, Griess Regent kit วัสดุวิทยาศาสตร์เพื่อทดสอบชุดกรีส รีเอเจนท์ คิท	BL65-00201	24 กุมภาพันธ์ 2565	49,434.00		
9	Tube screw cap16x150mm.No.9825(144/box),Pyrex วัสดุวิทยาศาสตร์หลอดทดลอง ทิวส์ แบบสกรู แคป ขนาด16x150มิลลิเมตร No.9825(144 ชิ้น/กล่อง), ไพเร็กซ์	IV0074897	2 มีนาคม 2565	470.00		
10	Filter paper No.1 dia.12.5cm.100/box, Whatman วัสดุวิทยาศาสตร์ กระดาษกรอง No.1 เส้นผ่านศูนย์กลาง12.5เซนติเมตร100แผ่น/กล่อง	IV0074930	4 มีนาคม 2565	335.00		
11	ถุงหิ้ว 8"x16", ถุงหิ้ว 12"x20"	01/589	27 มีนาคม 2565	553.00		
12	เบอเทอสลีไลท์ น้ำมันมะกอก500มล, มรกต น้ำมันปาล์มขวด1ลิตร 65	930101774685	31 มีนาคม 2565	260.00		
13	ค่าจ้างเหมา ทดสอบความเป็นพิษของตัวอย่างน้ำมันเหลืองต่อเซลล์เพาะเลี้ยง จำนวน 1 ตัวอย่าง ตัวอย่างละ 5,000 บาท, ทดสอบผลของตัวอย่างน้ำมันเหลืองต่อการยับยั้งการสร้างสาร Nitric oxide (NO) จำนวน 1 ตัวอย่าง ตัวอย่างละ 5,000 บาท วันที่ 1 มีนาคม 2565 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2565	2/10	31 มีนาคม 2565	10,000.00		
รวมทั้งสิ้น				172,298.10		
ยอดเบิกจ่ายจริง				172,298.10		

1. ผู้ส่งใบสำคัญ (หัวหน้าโครงการ) 3 เจ้าหน้าที่พัสดุ
(รองศาสตราจารย์ ดร.)
.....
2. ผู้ประสานงานโครงการ 4. เจ้าหน้าที่การเงิน
.....
.....

Chatunee -
(รองศาสตราจารย์ ดร.อรทัย มิ่งอิพล)
วิชาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารงานวิจัย



ขอบคุณค่ะ

